

TROUBLE DELIRANT PERSISTANT - item 63

0,2% de prévalence, ≈ 40-50ans

FdR âge, isolement, atcd fam, tb perso, déficit sensoriel, immigration

Clinique

Délire = altération contenu pensée en rupture avec la réalité

Thèmes
unique

- persécution → conviction d'être victime, bcp recours en justice Δ PA # adhésion
 - érotomaniac → conviction d'être aimé par qql, méca intuitif → interprétatif + fq chez ♀
% histno Phase espoir (lge) → dépit → rancune Δ PA
 - mégalomaniac → doué de talent/pouvoir, tout puissant, Hte relations
 - jalousie → + fq chez l'♂ Tb addictif OH svt associé
 - somatique → sur des sensations, fonctions corporelles (odeur, parasite # Ekban)
- peut être mixte ou indifférent (sans thème)

Organisation

% systematisé ; en réseau (tous les champs) ou en secteur (1 champ vie)

Mécanisme

intuitif (ou sait), interprétatif, imaginatif, hallucinatoire

Adhésion

totale ou partielle # insight

Thymie

Evolution



Diagnostic

- ✗ ∅ DD ! svt fcmt ↓
- ✗ > 1 mois ∅ sd ∅ desorga +c hallu

61
> 6m → SCZ
< 1m → délire aigu
356

Bilan DD

→ NFS, BR, BES Ca, BH, glycémie TSH
imagerie cérébrale & ECG

DD

- tb neurodégénératif
- toxique (THC, L-DOPA...)
- ♀ : tb ♀, tb humeur, tb perso, TOC

PEC

Ⓜ ? si danger pour la sécurité ou tb ordre publique
⚠ peut aggraver un TDP type persécution... Ⓜ SP DRE

Antipsychotique & TCC

+c antiD si EDC ou TAG associée

Psychose hallucinatoire chronique → ♀ isolée > 50a, tb perso parano % histno